

Małaszewicze, dn:

**POTWIERDZENIE WOLI
ZAPISU DZIECKA DO PRZEDSZKOŁA**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

numer PESEL dziecka:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

do Przedszkola przy Zespole Szkół im. Kornela Makuszyńskiego, do
którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Podpis matki/opiekunki prawnej:

.....

Podpis ojca/opiekuna prawnego:

.....